

ANEXO III

CERTIFICADO SITUACIÓN DE PRECARIEDAD BENEFICIARIO

Don.....con DNI.....declara encontrarse en la situación de necesidad descrita a continuación:

Situación de necesidad para la que requiere la ayuda asistencial:

.....
.....

y no encontrarse en algunas de las siguientes situaciones:

- a) No pertenecer a Instituciones, comunidades u organizaciones que por sus reglas o estatutos estén obligados a prestarles asistencia.
- b) Carecer de rentas o ingresos suficientes, de acuerdo con lo establecido en el artículo 5 del Real Decreto 8/2008, de 11 de enero.
- c) En el caso de prestación de asistencia sanitaria, carecer de dicha cobertura en el país de residencia o que su contenido y alcance sea insuficiente.

Y declara haber recibido de la entidad..... La ayuda consistente en..... Para paliar la situación de precariedad descrita más arriba.

Fdo:.....